

De conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la Circular Externa 002 de 2015 expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio, la política interna de manejo de datos personales implementada por **SELIG DE COLOMBIA S.A.S.**, identificada con Nit. 800.041.730-5 y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, me permito declarar de manera expresa que:

- Autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **SELIG DE COLOMBIA S.A.S.**, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales, comerciales y/o de cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.
- Dicha autorización para adelantar el tratamiento de mis datos personales se extiende durante la totalidad del tiempo en el que pueda llegar a consolidarse un vínculo o este persista por cualquier circunstancia con **SELIG DE COLOMBIA S.A.S.** y con posterioridad al finiquito del mismo, siempre que tal tratamiento se encuentre relacionado con las finalidades para las cuales los datos personales, fueron inicialmente suministrados.
- En ese sentido, declaro conocer que los datos personales objeto de tratamiento, serán utilizados específicamente para las finalidades derivadas como:

Trabajador	<input type="checkbox"/>	Contratista	<input type="checkbox"/>
Proveedor	<input type="checkbox"/>	Visitante	<input type="checkbox"/>
Cliente	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>

- Der igual forma, declaro que me han sido informados y conozco los derechos que el ordenamiento legal y la jurisprudencia, conceden al titular de los datos personales y que incluyen entre otras prerrogativas las que a continuación se relacionan: **(i)** Conocer, actualizar y rectificar datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado; **(ii)** solicitar prueba de la autorización otorgada al



**AUTORIZACION MANEJO DE DATOS PERSONALES LEY
HABEAS DATA**

Versión:3
Código: FR-TH-RH-18
Fecha: 7/05/2025

responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento; **(iii)** ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales; **(iv)** presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones al régimen de protección de datos personales; **(v)** revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato personal cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, **(vi)** acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

La política de manejo de datos personales adoptada por **SELIG DE COLOMBIA S.A.S.**, se encuentra publicada en las instalaciones de la sociedad y en su página web.

Finalmente, manifiesto conocer que en los casos en que requiera ejercer los derechos anteriormente mencionados, la solicitud respectiva podrá ser elevada a través de los mecanismos dispuestos para tal fin por **SELIG DE COLOMBIA S.A.S.**, que corresponden a los siguientes:

Página web: <https://www.seligdecolombia.com/>

Teléfono: 4902000

Correo electrónico: servicliente@seligdecolombia.com

Correspondencia física:

- Av. Carrera 69 # 78-40 Bogotá D.C. Sede Principal.
- Calle 14 # 38-76 Acopi, Yumbo Agencia Occidente.
- Km 105 Vía Galapa-Baranoa Lote B1 Finca Paraíso Galapa Atlántico Agencia Caribe.

Dada a los _____ (____) días del mes de _____ de 2025

Cordialmente,

NOMBRE: _____

Documento de identidad No. _____ de ____

Teléfono: _____

Dirección: _____

En representación de _____

Nit. _____